



Dentalflores

DIRECCION: 1a Avenida Sur, B° El Calvario , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel
Email: draelfiflores@gmail.com
TELEFONO.: 7543-2915

FACTURA
F000-00001697

Paciente: MELANY MARIEL AMAYA

N° Expediente:

0001799

Telefono: 70648684

Fecha Emisión

22-07-2026

DIRECCION: SAN RAFAEL OTE , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	GUM FLOSSER HILO DENTAL CON MANGO	4.00		4.00
TOTAL A PAGAR: \$				4.00